……………………………………………

……………………………………………

……………………………………………

**Oświadczenie**

Oświadczam, że zrzekam się prawa do wniesienia odwołania od decyzji wydanej przez

…………………………………………………………………………………………………..

z dnia……………………………………….. , znak ………………………………………….

(wskazanie daty wydania decyzji) (wskazanie znaku sprawy wydanej decyzji)

w sprawie …………………………………………………………………………………….. .

(wskazanie zakresu przedmiotowego decyzji administracyjnej)

doręczonej mi w dniu ………………………………………………………………………….

(wskazanie zakresu przedmiotowego decyzji administracyjnej)

……………………………………………………..

(data i miejscowość sporządzenia oświadczenia )

…………………………………………………………………..

(czytelny podpis strony składającej oświadczenie)